INDEX OF CLAIMS

ID NO.

DATE

INITIALS

AIM

J. 6.1037

POSITION

RESPONSE FORMALITY REVIEW

FEE DETERMINATIONS
O.I.P.E. CLASSIFIER
FORMALITY REVIEW

The state of the	Claim		Date															
101															T			
102	_		H	╁	-	H	-	┝		\vdash		H	+		╁╴	+		ł
103	_			╁	-	┢		H	-	-	-	H	+		╁	+		t
105	-		_	t		H		-	-	_		H	1		t	+	_	t
106	•	104		1	Ī	-	1	Т		Н	i	-	1		t	+		t
107		105							_				1			7		Ť
108													I	_	I			Ι
109	_		_	L	_	L				L	╛	L	1		L	1	_	
110	_			╙	_	_	4			L.		_	1		┖	4	_	L
111	$\overline{}$			├	_	_	4			_	4	_	4		╀	4	_	L
112				┼-	4		-		4	_	4	_	1		╀.	4	_	ļ
113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148			-	-	4	H	-	-	-	_	+		+		+	+		ŀ
114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 142 143 144 145 146 147 148		113	_	┾╌	4	_	-	_	-	-	+		+		╀	+	_	H
115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148			-	\vdash	1	_	┨	-	1		+		$^{+}$		╁	+		ŀ
116			•	H	1	-	1	_	1		1	-	+		t	$^{+}$		╁
117 118 119 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148				T	1	_	1		1		†		t		┢	\dagger		t
119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 142 143 144 145 146 147 148					1		1		1		1		†		T	Ť	_	t
120		118			1		1	_	1		Ť		T		T	Ť		T
121		119		Π	1		1		1		1		T		Ī	T		Γ
122		120	Т		1		1				1		T		Γ	T		Γ
123		121			1		1		1		1		Ť		Г	\dagger		Γ
124							1				I		I			Ι		
125					1		1		1		I					I		
126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148	_			L	1		1		1		1		L		L	\perp		
127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148				L	1		1	_	1		1	•	Ļ		_	╀		
128		$\overline{}$		ļ	+		1		1	_	+	_	Ł	-	_	+	4	
129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148					+	_	Ŧ		+	_	+		∤-		L	+	4	
130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 142 143 144 145 146 147 148		\rightarrow	_	-	+		ł	_	+		╀		╀			╁	4	-
131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 142 143 144 145 146 147 148	_			\vdash	ł	_	t		+	_	ł		H			╁	4	-
132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148	_	_		H	t	-	t	_	t		t		H		-	╁	1	-
133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 142 143 144 145 146 147 148				-	t		t	_	t	_	t		H	-	_	+	7	-
134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148					t	_	t	_	Ì		t		t			t	1	
136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148					Ť		Ť		Ť	_	T	_	Γ	٦		T	7	_
137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148					I				Ι		Ι					Ι	j	
138					Ĺ	_	Ĺ	_	Ĺ		Ĺ		Ĺ		-	Γ	I	
139 140 141 142 143 144 145 146 147 148					ļ	_	L	_	ļ		Ļ	_	L	_		L	1	_
140			4	_	-		L		-	_	L	_	L	4		L	1	
141 142 143 144 145 146 147 148			-		-	_	1	_	1	_	Ŀ	_	L	4		1	4	_
142			_		-		L		L		L	_	_	4		\vdash	4	_
143	f_		_		L		L		L	_	L	_		-		L	4	_
144 145 146 147 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148			4	_	L	-	H		-	_	L	4	_	4		H	+	_
145 146 147 148	-	-	\dashv		H	_	H	-	H	٠.,	H	4		+		\vdash	+	_
146 147 148			4	_	1	_	H	_	-	-	\vdash	-		4		\vdash	+	_
147	_		1		\vdash	-	H	-	H		H	4	_	+		\vdash	+	-
148	_	_	4	-	H	-	H		۲	-	۲	٦		+	_	-	+	-
			7		H	-	H	-	۲	_	۲	-		1	_	-	t	-
	-	_	7		T		Г		Г		-			1	_	Τ	Ť	_

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)